|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO****CANDIDATURA DE NOVOS ASSOCIADOS INSTITUCIONAIS – 2020** |
| DADOS INSTITUCIONAIS DO PROGRAMA |
| Nome da Universidade: | Sigla: |
| Nome do Programa: | Sigla: |
| Nº da Portaria do CNE de Reconhecimento do Curso/Programa: |
| Área de Avaliação do Programa: |
| Número do Programa (identificado na Plataforma Sucupira e na Ficha de Avaliação/Reconsideração):  |
| Tipo de Curso/Programa | * Mestrado Acadêmico
* Mestrado Profissional
* Mestrado e Doutorado Acadêmico
 |
| Coordenador/a: | E-mail: |
| Vice-Coordenador/a: | E-mail: |
| Endereço físico do Programa: |
| Telefones: |
| E-mail institucional do PPGE: |
| URL: |
| CNPJ da Instituição: |
| CORPO DOCENTE (devem ser listados todos professores do quadro: permanente, colaboradores e visitantes). Acrescente as linhas necessárias.  |
| Nome do professor/a | P = PermanenteC = Colaborador/aV = Visitante |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **DECLARAÇÃO**: Declaro ter conferido as informações constantes neste formulário, conhecer o Estatuto da ANPEd e os compromissos (critérios) dos Associados Institucionais. |
| Nome: |
| Link para o CV Lattes: |
|    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura |
| \* ANEXE AQUI A ATA DO COLEGIADO COM ASSINATURA DOS PRESENTES (o arquivo deve vir em formato JPEG). |